



ACTIVITATS

TESIS

ENTREVISTES

AVENÇOS

A FONS

MEDICINA I SALUT



AVENÇOS

Identifiquen el paper clau d'un gen per a la supervivència neuronal

Investigadors de la UAB han mostrat el paper primordial que un gen, el *Nurr1*, juga en la supervivència neuronal associada a l'activitat sinàptica. Aquesta descoberta pot ajudar en la comprensió de les alteracions en les connexions neuronals i les degradacions neuronals que comporta l'Alzheimer.

[+]

AVENÇOS

Un mètode més precís per al diagnòstic de la dissecció aòrtica

La dissecció aòrtica és una malaltia vascular amb elevada mortalitat en què s'esquinça la paret de l'aorta. Determinar les variables que caracteritzen la dissecció condició el tractament dels pacients i la seva evolució per la qual cosa és important disposar d'unes bones eines de diagnòstic. Investigadors de la UAB han testat una nova tècnica en 3D.

[+]

A FONS

Arsènic i cèl·lules mare, és el càncer el destí d'aquesta relació? (Premi Aposta UAB 2011)

L'arsènic causa diversos tipus de càncer. No obstant això, moltes persones al món viuen exposades a l'arsènic que, de manera natural, es troba en sols i aigües no depurades. Aquest projecte reconegut amb un Premi Aposta de la UAB pretén determinar quina relació té l'arsènic amb l'aparició de cèl·lules mare canceroses, capaces de generar un tumor.

[+]

A FONS

Plantes ornamentals potencialment tòxiques

La mèlia és un arbre ornamental que conté principis actius que poden resultar tòxics a partir de certes dosis o en determinades circumstàncies. Malgrat això, es pot trobar en jardins públics ja que no existeix cap legislació a Espanya que ho reguli. Experts de la UAB alerten que, a més dels criteris ornamentals, caldria tenir en compte els criteris de toxicitat.

[+]

03/2006 - En cirurgia de còlon, són realment necessaris els antibiòtics orals?

Abans de sotmetre al pacient a una cirurgia de còlon li són administrats sistemàticament antibiòtics orals. És necessària aquesta medicació? Investigadors de l'Hospital Vall d'Hebron i la UAB creuen que no. Aquesta negativa categòrica reflecteix els resultats d'un estudi en què van participar 300 persones sotmeses a aquesta intervenció.

Referències

Article: *Espin-Basany, E; Sanchez-Garcia, JL; Lopez-Cano, M; Lozoya-Trujillo, R; Medarde-Ferrer, M; Armadans-Gil, L; Alemany-Vilches, L; Armengol-Carrasco, M. "Prospective, randomised study on antibiotic prophylaxis in colorectal surgery. Is it really necessary to use oral antibiotics?" INTERNATIONAL JOURNAL OF COLORECTAL DISEASE, 20 (6): 542-546 NOV 2005.*

Actualment la preparació per realitzar una cirurgia de còlon o recte de forma programada inclou l'administració d'antibiòtics per disminuir les possibilitats d'infecció postoperatòria. Els antibiòtics són administrats de manera combinada a les hores prèvies a la cirurgia, tant per via endovenosa com per via oral.

Hem fet un estudi a la unitat de cirurgia de còlon i recte de l'Hospital Vall d'Hebron en el qual s'han inclòs 300 pacients consecutius programats per cirurgia de còlon o recte. Els pacients s'han distribuït en tres grups diferents de tractament: el grup A va rebre tres dosis d'antibiòtic oral (que es la pauta clàssica de tractament), el grup B va rebre només una dosi d'antibiòtic oral i el grup C no va rebre cap dosi d'antibiòtic oral. Tots tres grups van rebre una dosi d'antibiòtic endovenós a la inducció anestèsica i dues dosis postoperatòries.

Es van fer avaluacions de la tolerància del tractament i de la seva efectivitat. La tolerància va ser (1) mesurada amb qüestionaris pel malalt, la infermera i el cirurgià a càrrec del pacient. (2) L'efectivitat es va mesurar mitjançant l'índex de complicacions infeccioses postoperatòries. Tots els malalts van ser avaluats al 7è, 14è y 30è dies després de la cirurgia.

En els resultats es va poder comprovar que el grau d'infeccions postoperatòries va ser similar en els tres grups, és a dir, que el fet d'administrar antibiòtics orals no afegeix més protecció contra complicacions en el postoperatori d'aquest tipus de cirurgia. orals 2. També es va comprovar que els pacients que van rebre antibiòtics presentaven més nàusees, vòmits i dolor abdominal en les hores prèvies a la cirurgia, és a dir, que el fet d'administrar l'antibiòtic oral (28 pastilles o píndoles) es relaciona amb una pitjor tolerància per part dels pacients.

Per aquestes troballes, des de la Unitat de Cirurgia de Còlon i Recte es recomana fer la profilaxi de la infecció postoperatòria en cirurgia colo-rectal només amb antibiòtic endovenós i no utilitzar els antibiòtics orals.

Eloi Espin

Departament de Cirurgia
Universitat Autònoma de Barcelona

eespin@mac.com